

УДК 616-053.9

**Беломестнов М.С., Исакова Е.В., Попов А.А.
КОМПЛЕКСНАЯ ГЕРИАТРИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПАЦИЕНТОВ
ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОГО
ПРЕБЫВАНИЯ**

Кафедра госпитальной терапии и скорой медицинской помощи
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Belomestnov M.S., Isakova E.V., Popov A.A.
COMPLEX GERIATRIC EVALUATION OF THE GERIATRIC
DEPARTMENT INPATIENTS**

Department of Hospital Therapy and Emergency Care Service
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: macerata11@gmail.com

Аннотация. В статье рассмотрены результаты комплексной гериатрической оценки пациентов, поступивших в круглосуточный стационар в гериатрического профиля. Были учтены особенности анамнеза и образа жизни, а также проведена оценка по когнитивной функции, депрессии, абсолютного индивидуального риска переломов.

Annotation. The article considers the results of comprehensive geriatric assessment of geriatric department inpatients. Medical history, lifestyle, cognitive function, depression and absolute personal fracture risk were assessed.

Ключевые слова: геронтология, геронтологическая оценка.

Key words: gerontology, gerontological inspection.

Введение

Во всем мире актуальна проблема организации и доступности гериатрической службы в связи с ростом в составе популяции доли лиц пожилого и старческого возраста. В Российской Федерации по состоянию на 2016 год в России проживали более 35 млн человек в возрасте старше 65 лет, что составляло 24% от общего населения страны [1]. Оказание помощи обсуждаемой группе населения осложняется сочетанием соматических, когнитивных, психических и психологических особенностей пожилых людей, оказывающих негативное влияние на приверженность их выполнению рекомендаций врача, результаты лечения и реабилитации, качество жизни пациентов и их семей [2].

Цель исследования - освоение методики и пилотная оценка результатов комплексной гериатрической оценки (КГО) пациентов, поступающих в

стационарное геронтологическое отделение муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная городская больница №6» г. Екатеринбурга.

Материалы и методы исследования

В одномоментное исследование включены 33 пациента (30 женщин и 3 мужчины) последовательно госпитализированных в отделение гериатрии МБУ ЦГКБ №6, давшие согласие на участие в исследовании. Использовали опросник MMSE для оценки когнитивных функций, гериатрическую шкалу депрессии, индекс активности Бартел, также оценивали 10-лений риск остеопоротических переломов с помощью алгоритма FRAX [3,4,5,6]. Учитывали семейный статус, объем и вид физических нагрузок, уровень образования, наличие инвалидности, хронической боли, уровень витамина D сыворотки крови. Статистическая обработка результатов проводилась с использованием программных продуктов «MicrosoftOfficeExcel 2013», «Statistica 13». Проведение исследования одобрено этическим комитетом ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Результаты исследования и их обсуждение

Средний возраст обследованных составил $77,12 \pm 6,07$ лет, медиана – 78 лет. Состояли в браке – 5 чел., 18 человек - жили одиноко, 9 чел. – с детьми, 1 пациентка – с сестрой. Инвалидность 2 группы имели 6 человек, инвалидность 3 группы – 5. Ежедневная физическая активность (в основном, прогулки) была отмечена у 22 человек, активность 2 – 3 раза в неделю у 9 человек, 2 пациента отметили физическую нагрузку менее раза в неделю и отсутствие нагрузки. Хроническую боль испытывали 29 пациентов, 17 из них ежедневно принимали обезболивающие препараты. Индивидуальный 10 летний риск риска остеопоротических переломов составил от 10 до 35% (среднее значение $16,8 \pm 8,43$). риск перелома шейки бедра составил от 3 до 36% (среднее $6,58 \pm 6,55$), порог медикаментозного вмешательства был превышен у всех обследованных.

Средний показатель по шкале MMSE составил $23,63 \pm 3,43$, по шкале депрессии – $5,32 \pm 4,17$. У 20 человек выявлены когнитивные нарушения различной тяжести, 17 имели критерии депрессивных расстройств. Социальный статус в данной выборке не влиял на частоту когнитивных и депрессивных расстройств. Индекс Бартел у всех пациентов составлял более 90 баллов, что говорит о минимальной зависимости от посторонних людей в повседневной жизни. У 19 чел. выявлен дефицит витамина Д, 5 - недостаточность, у 5 уровень витамина D был в пределах нормы.

Выводы:

1. Пациенты гериатрического профиля, проживающие вне учреждений длительного ухода страдают от хронической боли, отмечают недостаточную эффективность лечения, дефицит общения и социальных контактов, затруднения в выполнении рекомендаций врачей.

2. Для пациентов гериатрического отделения характерно сочетание высокого риска падений, переломов, когнитивных и депрессивных расстройств,

дефицита витамина D.

3. Все пациенты, направленные в гериатрическое отделение нуждались в существенной коррекции медикаментозной и немедикаментозной терапии.

Список литературы:

1. Долженко Е.С. Особенности клинического обследования больных пожилого возраста / Е.С. Долженко, Е.К. Косицина, И.А. Смирнова // Europeanresearch. – 2017. – Т.30. – №7. – С. 66-68.

2. Гериатрия: национальное руководство / под ред. О.Н. Ткачевой, Е.В. Фроловой, Н.Н. Яхно. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 608 с.

3. Левин О.С. Диагностика и лечение когнитивных нарушений и деменции. / О.С. Левин, Е.Е. Васенина // Диагностика и лечение когнитивных нарушений и деменции. – М.: МЕДпресс-информ, 2015. – 80 с.

4. Лесняк О.М. Новая парадигма в диагностике и лечении остеопороза: прогнозирование 10-летнего абсолютного риска перелома (калькулятор FRAx™) / Лесняк О.М. // Остеопороз и остеопатии. – 2012. – №1. – С. 23 -28.

5. Фролова Е.В. Комплексная оценка состояния здоровья пожилого человека и возможности ее осуществления в общей врачебной практике / Е.В. Фролова, Е.М. Корыстина // Российский семейный врач. – 2010. – Т. 14,., – № 1. – С. 12–23.

6. Creavin ST. Mini-Mental State Examination (MMSE) for the detection of dementia in clinically unevaluated people aged 65 and over in community and primary care populations / ST Creavin, S Wisniewski, AH Noel-Storr, CM Trevelyan // Cochrane Database of Systematic Reviews. – 2016. – Т. 1.

УДК 616.12-008

**Бойцова А.П., Мозгалев Е.Ю., Силакова В.Н., Смоленская О.Г.
КОГНИТИВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ У БОЛЬНЫХ С ВЫСОКИМ ССР
БЕЗ СД 2 ТИПА НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ СЕМАГЛУТИДОМ**

Кафедра факультетской терапии, эндокринологии,
аллергологии и иммунологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Boytsova A.P., Mozgalev E.Y., Silakova V.N., Smolenskaya O.G.
COGNITIVE INDICATORS IN PATIENTS WITH HIGH SSR
WITHOUT TYPE 2 DM ON THE BACKGROUND OF SEMAGLUTIDE
TREATMENT**

Department of faculty therapy, endocrinology,
allergology and immunology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation